



AGROPECUARIA LA LEYENDA S.A.S

INFORME DE PRACTICAS PROFESIONALES 2018

POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

INFORME FINAL DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

**PROPUESTA DE MEJORAMIENTO AL PROCESO DE COMUNICACIÓN Y
CONTRATACION ENTRE LAS SEDES PRODUCTORAS Y LA OFICINA GESTORA
DE LA EMPRESA AGROPECUARIA LA LEYENDA S.AS.**

ESTUDIANTE

ANGI PAOLA PARRA VASQUEZ

TUTOR

EDGAR FERNANDEZ LLANES

DIRECTOR DE PRÁCTICAS

YOLANDA MARTINEZ CARREÑO

Jefe Inmediato

UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA


FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES Y ECONOMICAS

PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

DIRECCIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALES

SANTA MARTA D. T. C. H.

2018

 AGROPECUARIA LA LEYENDA S.A.S	INFORME DE PRACTICAS PROFESIONALES 2018
	POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Abstrac

Within the Institutional Policies of the Universidad del Magdalena are as one of the requirements of the degree professional practices for students who are opting for their professional title; for this reason, as a student of this Alma Mater of the Business Administration program, I carried out this requirement in the company "AGROPECUARIA LA LEYENDA SAS", in the Department of human resources, where the head in charge of this area in conjunction with the student in practice, they intend to establish a process map that helps to facilitate the selection of the suitable personnel to develop the functions that the company requires and thus avoid possible communication errors.



 AGROPECUARIA LA LEYENDA S.A.S	INFORME DE PRACTICAS PROFESIONALES 2018
	POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Tabla de contenido

Capítulo 1	1
Introducción	1
Objetivos	3
Objetivo general	3
Objetivos específicos	3
Justificación	4
Capítulo 2	5
Generalidades de la empresa	5
Misión	6
Visión	6
Capítulo 3	7
Área de participación en el proceso de prácticas profesionales: recursos humanos – proceso de contratación y afiliaciones.	7
Diagnóstico	9
Mapa de procesos	10
Desarrollo de la propuesta	12
Capítulo 4	13
Otras actividades de participación	13
Anexos	14
Formato carta de examen de ingreso.	15
Formato apertura de cuenta bancaria	16
Formato de contrato de trabajo	17
Autorizaciones de descuento	19
Descuento casino	19
Descuento seguridad social	19
Carta de pre-existencia médica	20
Formato de afiliación a fondo de empleados SAOPALMA	21
Afiliación a Caja de Compensación	22
Feria del hogar 2018 fondo Saopalma.	23

 AGROPECUARIA LA LEYENDA S.A.S	INFORME DE PRACTICAS PROFESIONALES 2018
	POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Capítulo 1

Introducción

Dentro de las Políticas Institucionales de la Universidad del Magdalena se encuentran como uno de los requisitos de grado las prácticas profesionales para los estudiantes que estén optando por su título profesional; por tal razón, como estudiante de esta Alma Mater del programa de Administración de Empresas, llevé a cabo este requisito en la empresa “Agropecuaria La Leyenda S.A.S.”, en el Departamento de recursos humanos.

En este sentido, en el presente informe se detallarán las actividades que desarrolló la estudiante en mención, durante el período comprendido entre el 17 de enero de 2018 y 17 de Julio de 2018; por ello, es importante en primera instancia mencionar las funciones que están contempladas en el diseño de este puesto, las cuales son las siguientes:

1. Diligenciar las afiliaciones a la seguridad social y caja de subsidio de los trabajadores.
2. Apoyar el proceso de contratación de personal.
3. Gestionar la transcripción y cobro de las incapacidades de las EPS y ARL.
4. Organizar la hoja de vida de cada trabajador con la información relevante.
5. Apoyar al fondo de empleados de la empresa, SAOPALMA.



**AGROPECUARIA LA LEYENDA
S.A.S**

**INFORME DE PRACTICAS
PROFESIONALES 2018**

POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Ahora bien, a través del tiempo se ha podido evidenciar la importancia de la buena administración de los recursos humanos y el papel fundamental que se ha ido tornando dentro de cada organización; esto sucede, debido a que es considerada un área sensible con respecto a la mentalidad que predomina en las organizaciones. Es por esta razón que la ARH va de la mano con la cultura organizacional que exista y que se adopte dentro de la misma.

Así mismo, para que dentro de una organización exista una buena gestión de los recursos humanos es de suma importancia que se dé la buena comunicación entre áreas de trabajo, pues esta fortalece y aumenta la productividad haciendo que se cumplan los procesos y funciones establecidas con regularidad.

Cuando ambas variables funcionan adecuadamente se asegura estabilidad laboral del personal dentro de la organización y se evaden costos que puedan afectar la economía de la misma, es por esta causa que en el desarrollo de este informe de prácticas se intentará mostrar cómo funciona el área de recursos humano de la empresa productora de banano AGROPECUARIA LA LEYENDA S.A.S y qué técnicas se podrían establecer para optimizar los procesos de contratación en cada una de sus sedes (fincas) de producción.



**AGROPECUARIA LA LEYENDA
S.A.S**

**INFORME DE PRACTICAS
PROFESIONALES 2018**

POR: ANGI PARRA VASQUEZ.


Objetivos

Objetivo general

Proponer un plan de mejoramiento para el año 2018 al proceso de contratación llevado a cabo actualmente en la empresa AGROPECUARIA LA LEYENDA S.A.S que permita corregir falencias presentes y futuras.

Objetivos específicos

1. Describir el estado actual de la gestión dentro del proceso de contratación de la empresa en mención, por medio de un Diagnóstico.
2. Plantear las actividades necesarias para llevar a cabo el proceso de organización y control de la gestión documental de la dependencia.
3. Proponer un plan de acción que permita proteger a la empresa de conflictos legales inconformidades, PQRs.
4. Establecer un flujograma de la gestión del proceso que permita mantener actualizado el estado de afiliaciones de las prestaciones sociales de los trabajadores antiguos y nuevos.


 AGROPECUARIA LA LEYENDA S.A.S	INFORME DE PRACTICAS PROFESIONALES 2018
	POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Justificación

Actualmente estamos viviendo una ola de cambios que cobija diferentes sectores, ya sea tecnológico, social o económico. Es por esta razón que la *“supervivencia de las empresas en el nuevo siglo dependerá del cambio del ambiente de negocios, de la mayor claridad de los objetivos por alcanzar, del sentido de responsabilidad de las personas y del aumento de libertad en la elección de los medios y métodos para alcanzar dichos objetivos”*. (chiavenato)

Atendiendo a lo anterior, se debe tener en cuenta que uno de los factores que ayudan a lograr el éxito dentro de una organización es el capital humano y la comunicación entre áreas, es por esto que las empresas del nuevo milenio, en miras de asegurar su participación y existencia en el mercado, deben empezar a invertir en el área de recursos humanos y crear estímulos que permitan a sus integrantes el desarrollo de sus habilidades naturales dentro de dicho entorno, estableciendo los canales de comunicación necesarios para lograrlo.

Es por lo anterior que en la empresa AGROPECUARIA LA LEYENDA SAS, el jefe encargado del área de recursos humanos en conjunto con el estudiante en prácticas, pretenden establecer un mapa de procesos que ayude a facilitar la escogencia del personal idóneo para desarrollar las funciones que la empresa requiera y así evitar posibles errores de comunicación.

 AGROPECUARIA LA LEYENDA S.A.S	INFORME DE PRACTICAS PROFESIONALES 2018
	POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Capítulo 2

Generalidades de la empresa

Agropecuaria la leyenda SAS es una empresa productora de banano con fines de exportación, sus zonas o fincas de producción se encuentran en el departamento de Magdalena, en el municipio de Zona Bananera y cuenta con más de 100 colaboradores que se encuentran distribuidos en las diferentes áreas y se realizan más de 10 nuevas contrataciones mensuales.

GENERALIDADES DE LA EMPRESA		
FINCA	GENERALIDADES	DATOS DE CONTACTO
SAN FRANCISCO	No. De trabajadores: 63 Dirección: CERRO AZUL- SEVILLA (ZONA BANANERA)	ymartinez@yahoo.es Tel: 4372003
OASIS	No. De trabajadores: 55 Dirección: CERRO AZUL- SEVILLA (ZONA BANANERA)	
MARIA LUISA	No. De trabajadores: 48 Dirección: CORREGIMIENTO DE ORIHUECA	
LA PALMA	No. De trabajadores: 50 Dirección: SECTOR MANANTIAL	



**AGROPECUARIA LA LEYENDA
S.A.S**

**INFORME DE PRACTICAS
PROFESIONALES 2018**

POR: ANGI PARRA VASQUEZ.


Misión

Somos una compañía, dedicada a la producción de banano tipo exportación, que busca constantemente superar los retos presentes en áreas como la protección ambiental, los derechos de los trabajadores, la productividad y la rentabilidad de las fincas, para lo cual se cuenta con un equipo humano altamente calificado, con gran sentido de compromiso por el cumplimiento de los estándares de calidad exigidos por los clientes, desarrollando para ello prácticas empresariales sostenibles.

Visión

AGROPECUARIA LA LEYENDA SAS, busca ser reconocida en la región y en el mercado bananero como la mejor empresa productora de banano con miras a la comercialización nacional e internacional.

Logrando su posicionamiento no solo por sus altos niveles de calidad en los productos y procesos, sino por manejar unos estándares de responsabilidad social y ambiental, que la ponen como principal referente de alternativas laborales y de inversión en la región.

 AGROPECUARIA LA LEYENDA S.A.S	INFORME DE PRACTICAS PROFESIONALES 2018
	POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Capítulo 3

Área de participación en el proceso de prácticas profesionales: recursos humanos – proceso de contratación y afiliaciones.

El área donde se tuvo presencia durante el periodo de prácticas comprendido desde enero hasta Julio del año en vigencia fue el área de recursos humanos el cual se encarga de manejar las contrataciones del nuevo personal, afiliaciones correspondientes a salud, ARL, AFP y caja de compensación familiar. Por otra parte, también se encarga de mantener actualizadas las afiliaciones del personal antiguo y reportar novedades y cambio a la oficina principal.

El proceso de contratación se lleva a cabo de la siguiente manera:

1. Recepción de hojas de vida en la oficina de cada sede de producción o finca.
2. Envío de hoja de vida a la oficina gestora para proceder con el proceso de contratación y afiliaciones referentes.
3. Realización de examen médico de ingreso y apertura de cuenta bancaria por parte del nuevo empleado.
4. Recepción de carta del banco en las sedes productoras.
5. Aviso de confirmación la oficina gestora para proceder a tramitar la firma del contrato y posteriormente realizar las afiliaciones referentes.
6. Proceso de afiliación a salud, pensión (en caso de no tener), aseguradora de riesgos (ARL) y caja de compensación familiar.




**AGROPECUARIA LA LEYENDA
S.A.S**

**INFORME DE PRACTICAS
PROFESIONALES 2018**

POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

7. Se envía documentación a la oficina principal cuya sucursal se encuentra en Medellín para tramitar la firma del empleador.
8. Retorno de la papelería de Medellín a santa marta para ser archivada.

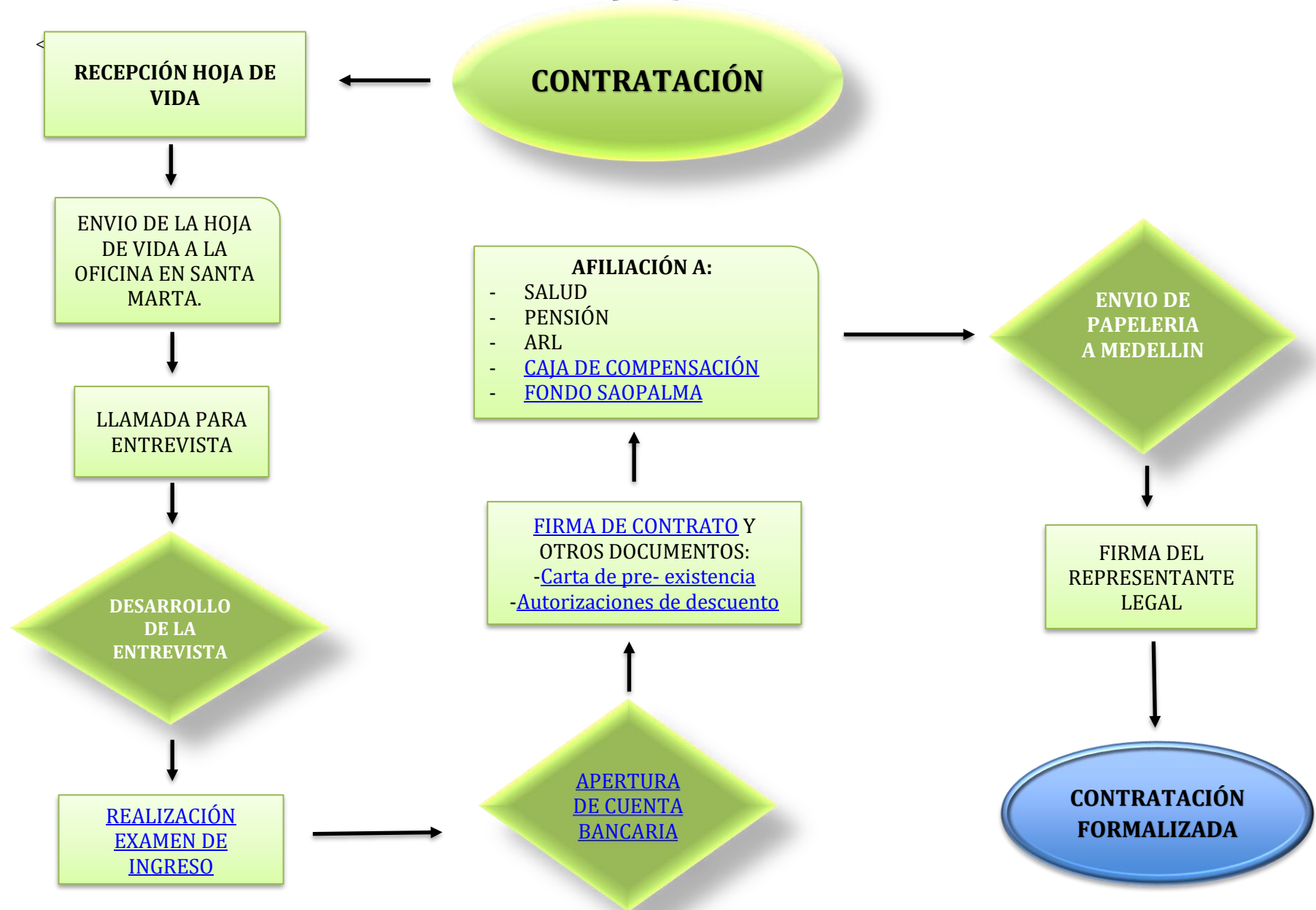
 AGROPECUARIA LA LEYENDA S.A.S	INFORME DE PRACTICAS PROFESIONALES 2018
	POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Diagnóstico

Durante el proceso de prácticas comprendido desde enero hasta julio del año en vigencia se observaron falencias en cuanto a la comunicación entre las sedes productoras o fincas y la oficina central la cual se encuentra ubicada en la ciudad de Santa Marta, dicha falta de comunicación afecta la entrega de información en cuanto al proceso de contratación y lo que él conlleva a la sede principal de la empresa AGROPECUARIA LA LEYENDA S.A.S la cual se encuentra ubicada en la ciudad de Medellín y es la encargada de manejar todos los procesos referentes a la empresa.

Es por lo anterior que, como propuesta de mejoramiento, se requiere establecer un mapa de procesos que especifique la documentación que se debe enviar y recibir tanto en las fincas como en la oficina de Santa Marta con el fin de que la información llegue completa a la sucursal principal.

Mapa de procesos



		CHECK LIST DOCUMENTOS REQUERIDOS		CODIFICACIÓN			
				VERSIÓN	1		
				FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			
AGROPECUARIA LA LEYENDA S.A.S							
FECHA:							
NOMBRE DEL EMPLEADO			CARGO:				
A. DOCUMENTOS REQUERIDOS	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES			
1. Hoja de Vida							
2. Contrato							
3. Fotocopia de C.C.							
4. Fotocopia de Libreta Militar							
5. Antecedentes Judiciales							
6. Examen Médico de Ingreso							
7. Acuerdo de Confidencialidad							
B. AFILIACIONES	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES			
1. Afiliación a EPS							
2. Afiliación a ARL							
3. Afiliación a AFP							
4. Afiliación a Caja de Compensación.							
C. DOCUMENTOS PARA AFILIACIONES DE CONYUGES Y DE HIJOS	SI	NO	N.A	OBSERVACIONES			
1. Documento Identidad cónyuge							
2. Registro civil de los hijos							
3. Registro civil de matrimonio o extra juicio de convivencia y dependencia económica del cónyuge.							
4. Certificado de escolaridad de hijos							



**AGROPECUARIA LA LEYENDA
S.A.S**

**INFORME DE PRACTICAS
PROFESIONALES 2018**

POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Desarrollo de la propuesta

Para el desarrollo de la propuesta de mejoramiento, la cual consiste en la elaboración y socialización de un mapa de actividades del proceso, se tuvo en cuenta la colaboración del jefe inmediato en el área la cual contribuyo a la preparación y modificación de los formatos a utilizar en el proceso y la orientación sobre cómo se ha llevado a cabo dicho proceso durante el tiempo de funcionamiento de la empresa.

La aplicación o socialización de esta propuesta se llevó a cabo en cada una de las sedes productoras o fincas que tiene la empresa. Esta socialización fue dirigida a los oficinistas que laboran en cada una de las sedes con el fin de brindar mayor conocimiento y apoyo sobre dicho proceso. Además, se establecieron instrucciones que faciliten los procesos de afiliaciones que se llevan a cabo en la oficina gestora en la ciudad de Santa Marta.

En este sentido, se propuso también la aplicación de una lista de chequeo que permita no sólo corroborar todo el proceso; sino también sistematizarlo y soportarlo según considere la Tabla de retención documental del proceso.

Finalmente se abrió un espacio de dudas e inquietudes con el propósito de eliminar las incertidumbres respecto a los documentos fundamentales que deben contener las hojas de vida al momento de ser enviadas a la oficina de gestión para luego proceder al proceso de contratación.



**AGROPECUARIA LA LEYENDA
S.A.S**

**INFORME DE PRACTICAS
PROFESIONALES 2018**

POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Capítulo 4

Otras actividades de participación

1. Actualización de la base de datos de los empleados asociados al fondo de empleados de Agropecuaria la leyenda, SAOPALMA para la implantación de un nuevo software.
2. Actualización de las hojas de vida de los empleados de las fincas: María luisa, San francisco y La palma para proceso de actualización en certificación de Global G.A.P y Rainforest.
3. Participación en la feria del hogar 2018 del fondo de empleados de agropecuaria la leyenda, SAOPALMA.
4. Asistencia a reuniones como representante del área de recursos humanos de la empresa Agropecuaria la leyenda en diversas eps.




**AGROPECUARIA LA LEYENDA
S.A.S**

**INFORME DE PRACTICAS
PROFESIONALES 2018**

POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Anexos

 AGROPECUARIA LA LEYENDA S.A.S	INFORME DE PRACTICAS PROFESIONALES 2018
	POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Formato carta de examen de ingreso.

Santa Marta, Mayo XX del 201X

Doctora:

XXXXXXXXXXXXXX

Médico en Salud Ocupacional

Ref: solicitud examen médico de ingreso

Por este medio, Agropecuaria La Leyenda S.A.S, solicita el examen médico de ingreso al señor XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX identificada con cédula de ciudadanía número XXXXXXXX de Zona Bananera, quien aspira a un contrato de oficios varios en finca California, desempeñando labores de parcelero y ocasionalmente en labores de corte y empaque.

Se solicita realizar Examen Médico ocupacional con énfasis en osteomuscular y Serología normal y Serología II.

Atentamente

YOLANDA MARTINEZ CARREÑO

Directora Administrativa

Nota: Horario de atención de 7 am. a 12 meridiano.

Dirección: Carrera. 3 no. 24-57 (Laboratorio SOLAB)
Al lado de los Talleres de la Mazda.

Carrera X No. X – XX Edificio Los XXXXX. Tel: XXXXXXXXX



**AGROPECUARIA LA LEYENDA
S.A.S**

**INFORME DE PRACTICAS
PROFESIONALES 2018**

POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Formato apertura de cuenta bancaria

Santa Marta, Mayo XX del 2018

Señores

BANCO DE BOGOTA

Ciudad

Ref: apertura de cuenta

Atentamente, solicito se le facilite la apertura de una cuenta de ahorros al señor XXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXX portador de la cédula No. XXXXXXXX de Chivolo (Magdalena)
quien firmará contrato de trabajo con la empresa a partir del día XX de mayo del 2018.

Cuenta dispersora de los pagos: XXXXXXXXXXX Sucursal Medellín a nombre de Agropecuaria La
Leyenda S.A.S Código de Nómina XXX.

Atentamente:

YOLANDA MARTINEZ CARREÑO

Directora Administrativa

Agropecuaria La Leyenda S.A.S



**AGROPECUARIA LA LEYENDA
S.A.S**

INFORME DE PRACTICAS PROFESIONALES 2018

POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Formato de contrato de trabajo

CONTRATO INDIVIDUAL DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO

NOMBRE EMPLEADOR: AGROPECUARIA LA LEYENDA SAS		DIRECCIÓN EMPLEADOR: CARRERA 43 A No. 16 a SUR – 38
NOMBRE TRABAJADOR:		DIRECCIÓN TRABAJADOR:
LUGAR, FECHA DE NACIMIENTO Y NACIONALIDAD:		CARGO U OFICIO QUE DESEMPEÑARÁ EL TRABAJADOR:
SALARIO ORDINARIO /INTEGRAL (X) ()	\$ 781.242	VALOR EN LETRAS: SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS
PERÍODO DE PAGO: MENSUAL		FECHA DE INICIACIÓN DE LABORES:
LUGAR DONDE DESEMPEÑARÁ LAS LABORES: FINCAS DE LA EMPRESA		CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADO EL TRABAJADOR: CIENAGA
TÉRMINO INICIAL DE CONTRATO: 6 MESES		VENCE EL DÍA:

Entre EL EMPLEADOR y EL TRABAJADOR, de las condiciones ya dichas, identificados como aparece al pie de sus firmas, se ha celebrado el presente Contrato Individual de trabajo, regido además por las siguientes cláusulas

PRIMERA: OBJETO. EL EMPLEADOR contrata los servicios personales de EL TRABAJADOR y éste se obliga: a) a poner al servicio de EL EMPLEADOR toda su capacidad normal de trabajo en el desempeño de las funciones propias del oficio mencionado y en las labores anexas y complementarias del mismo, de conformidad con las órdenes e instrucciones que le imparta EL EMPLEADOR directamente o a través de sus representantes; b) a prestar sus servicios en forma exclusiva a EL EMPLEADOR, es decir, a no prestar directa ni indirectamente servicios laborales a otros empleados, ni a trabajar por cuenta propia en el mismo oficio, durante la vigencia de este contrato; y c) a guardar absoluta reserva sobre los hechos, documentos físicos y/o electrónicos, informaciones y en general, sobre todos los asuntos y materias que lleguen a su conocimiento por causa o con ocasión de su contrato de trabajo.

SEGUNDA: REMUNERACIÓN. EL EMPLEADOR pagará a EL TRABAJADOR por la prestación de sus servicios el salario indicado en el encabezado del presente documento, pagadero en las oportunidades también señaladas arriba. **PARÁGRAFO PRIMERO: SALARIO ORDINARIO.** Dentro del salario ordinario se encuentra incluida la remuneración de los descansos dominicales y festivos de que traten los capítulos I, II, y III del título VII del C.S.T. De igual manera se aclara y se conviene que en los casos en los que EL TRABAJADOR devengue comisiones o cualquiera otra modalidad de salario variable, el 82.5% de dichos ingresos constituyen remuneración de la labor realizada, y el 17.5% restante está destinado a remunerar el descanso en los días dominicales y festivos de que tratan los capítulos I, y II, del título VIII del C.S.T. **PARÁGRAFO SEGUNDO: SALARIO INTEGRAL.** En la eventualidad en que EL TRABAJADOR devengue salario integral, se entiende de conformidad con el numeral 2 del artículo 132 de C.S.T., subrogado por el artículo 18 de la ley 50 / 90, que dentro del salario integral convenido se encuentra incorporado el factor prestacional de EL TRABAJADOR, el cual no será inferior al 30% del salario antes mencionado. De igual manera se conviene y aclara que en los casos en los que EL TRABAJADOR devengue comisiones o cualquier otra modalidad de salario variable integral, se entenderá que dentro de las sumas reconocidas se encuentra incorporado el factor prestacional de EL TRABAJADOR, el cual no será inferior al 30% del salario antes mencionado. El salario integral acordado además de retribuir la remuneración ordinaria, remunerar y compensa todo recargo por trabajo extraordinario, nocturno, dominical o festivo, primas de servicios legales o extralegales, cesantía e intereses a la cesantía, subsidios y suministros en especie, incidencia prestacional de eventuales viáticos y en general toda la prestación o acreencia legal o extralegal derivada del contrato, con excepción de las vacaciones. **PARÁGRAFO TERCERO:** las partes acuerdan que en los casos en que se le reconozcan a EL TRABAJADOR beneficios por concepto de alimentación, comunicaciones, habitación, o vivienda, transporte, vestuario, auxilios en dinero o en especie o bonificaciones ocasionales, se consideran tales beneficios o reconocimientos como no salariales, y por tanto no se tendrán en cuenta como factor salarial para la liquidación de acreencias laborales y pago de aportes parafiscales de conformidad con los Art. 15 y 16 de la ley 50 / 90, en concordancia con el Art. 17 de la 344 / 96, para efectos de pago de aportes al sistema de seguridad social, los pagos laborales no constitutivos de salario de los trabajadores particulares no podrán ser superiores al 40% del total de la remuneración de conformidad con lo señalado en el artículo 30 de la ley 1393 de 2010.

TERCERA: DURACION DEL CONTRATO. El término inicial de duración del contrato será el señalado arriba. Si antes de la fecha de vencimiento de este término, ninguna de las partes avisare por escrito a la otra su determinación de no prorrogar el contrato con antelación no inferior a (30) días, éste se entenderá prorrogado por un periodo igual al inicialmente pactado. Por tratarse de un contrato a término fijo inferior a un año, únicamente podrá prorrogarse sucesivamente el contrato hasta por tres (3) periodos iguales o inferiores, al cabo de los cuales el término de renovación no podrá ser inferior a un año, y así sucesivamente.

CUARTA: TRABAJO NOCTURNO, SUPLEMENTARIO, DOMINICAL, Y / O FESTIVO. Todo trabajo nocturno, suplementario o en horas extras y todo trabajo en día domingo o festivos en los que legalmente debe concederse descanso, se remunerará conforme a la ley. Para el reconocimiento y pago del trabajo suplementario, nocturno, dominical o festivo, EL EMPLEADOR o sus representantes deberán haberlo autorizado previamente y por escrito. Cuando la necesidad de este trabajo se presente de manera imprevista o inaplazable, deberá ejecutarse y darse cuenta de él por escrito, a la mayor brevedad, a EL EMPLEADOR o a sus representantes para su aprobación. EL EMPLEADOR, en consecuencia, no reconocerá ningún trabajo suplementario, o trabajo nocturno o en días de descanso legalmente obligatorio que no haya sido autorizado previamente o que, habiendo sido avisado inmediatamente, no haya sido aprobado como queda dicho. Tratándose de trabajadores de dirección, confianza o manejo, no habrá lugar al pago de horas extras.

QUINTA: JORNADA DE TRABAJO. EL TRABAJADOR se obliga a laborar la jornada máxima legal, salvo acuerdo especial, en los turnos y dentro de las horas señaladas por EL EMPLEADOR, pudiendo hacer éste ajustes o cambios de horario cuando lo estime conveniente, sin que ello se considere como una desmejora en las condiciones laborales de EL TRABAJADOR, por el acuerdo expreso o tácito de las partes, podrán repartirse total o parcialmente las horas de la jornada ordinaria, con base en lo dispuesto por el Art. 164 del C.S.T., modificado por el Art. 23 de la ley 50 / 90, teniendo en cuenta que los tiempos de descanso entre las secciones de la jornada no se computan dentro de la misma, según el Art. 167 ibidem.

SEXTA: PERÍODO DE PRUEBA. La quinta parte de la duración inicial del presente contrato se considera como periodo de prueba, sin que exceda de dos (2) meses contados a partir de la fecha de inicio, y por consiguiente, cualquiera de las partes podrá determinar el contrato unilateralmente, en cualquier momento durante dicho periodo y sin previo aviso, sin que se cause el pago de indemnización alguna. En caso de prórrogas del presente contrato, se entenderá que no hay nuevo periodo de prueba.

SEPTIMA: TERMINACIÓN UNILATERAL. son justas causas para dar por terminado unilateralmente este contrato, por cualquiera de las partes, las enumeradas en el Art. 62 del C.S.T., modificado por el Art. 7 del Decreto 2351 / 85 y además, por parte de EL EMPLEADOR, las faltas que para el efecto se califiquen como graves en reglamentos, manuales, instrucciones y demás documentos que contengan reglamentaciones, órdenes, instrucciones o prohibiciones de carácter general o particular, pactos, convenciones, colectivas, laudos arbitrales y las que expresamente convengan calificar así en escrito que formarán parte integral del presente contrato. Expresamente se califican en este acto como faltas graves, la violación a las obligaciones y prohibiciones contenidas en la cláusula primera del presente contrato.

OCTAVA: PROPIEDAD INTELECTUAL. las partes acuerdan que todas las invenciones, descubrimientos y trabajos originales concebidos o hechos por EL TRABAJADOR en vigencia del presente contrato pertenecerán a EL EMPLEADOR, por lo cual EL TRABAJADOR, se obliga a informar a EL EMPLEADOR de forma inmediata sobre la existencia de dichas invenciones y / o trabajos originales. EL TRABAJADOR accederá a facilitar el cumplimiento oportuno de las correspondientes formalidades y dará su firma o extenderá los poderes y documentos necesarios para transferir la propiedad intelectual a EL EMPLEADOR cuando así lo solicite. Teniendo en cuenta lo dispuesto en la normatividad de derechos de autor y lo estipulado anteriormente, las partes acuerdan que el salario devengado contiene la remuneración por transferencia de todo tipo de propiedad intelectual, razón por la cual no se causará ninguna compensación adicional.



**AGROPECUARIA LA LEYENDA
S.A.S**

INFORME DE PRACTICAS PROFESIONALES 2018

POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

NOVENA: MODIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES LABORALES. EL TRABAJADOR acepta desde ahora expresamente todas las modificaciones de condiciones laborales determinadas por EL EMPLEADOR en ejercicio de su poder subordinante, tales como el horario de trabajo, el lugar de prestación de servicio y el cargo u oficio y/o funciones, siempre que tales modificaciones no afecten su honor, dignidad o sus derechos mínimos, ni impliquen desmedios sustanciales o graves perjuicios para él, de conformidad con lo dispuesto por el Art. 23 de C.S.T. modificado por el Art. 1 de la ley 50/90. los gastos que originen por el traslado de lugar de prestación del servicio de EL TRABAJADOR serán cubiertos por EL EMPLEADOR, de conformidad con el numeral Art. 57 del C.S.T.

DÉCIMA: DIRECCIÓN DEL TRABAJADOR. EL TRABAJADOR para todos los efectos legales, y en especial para la aplicación del parágrafo 1 del Art. 2 de la Ley 789/02, norma que modificó el Art. 65 del C.S.T., se compromete a informar por escrito y de manera inmediata a EL EMPLEADOR cualquier cambio en su dirección de residencia, teniéndose en todo caso como suya, la última dirección registrada en su hoja de vida.

UNDÉCIMA: EFECTO. El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquiera otro contrato, verbal o escrito, celebrado entre las partes con anterioridad, pudiendo las partes convenir por escrito modificaciones al mismo, las que formarán parte integral de este contrato. Para constancia firma en dos o más ejemplares del mismo tenor y valor, ante testigos, un ejemplar de los cuales recibe EL TRABAJADOR en este acto, en la ciudad y fecha que se indican a continuación:

CIUDAD: CIENAGA - MAGDALENA

FECHA:

CLÁUSULAS ADICIONALES:

EL EMPLEADOR

EL TRABAJADOR

C.C. N°

C.C. N°

TESTIGO

TESTIGO

CC:

C.C. N°

NOTA: las modificaciones al presente contrato podrán elaborarse en una hoja anexa a este documento, la cual hará parte del mismo y donde deberán consignarse los nombres y firmas de las partes contratantes, su documento de identidad y fecha en que se efectúe la modificación.

NOTA ESPECIAL: SALARIO INTEGRAL. En el caso de pactar un salario integral, debe apreciarse que el mismo en ningún caso puede mensualmente ser inferior a diez (10) salarios mínimos legales mensuales más un porcentaje adicional de por lo menos al treinta por ciento (30%) de dichos salarios, que constituyen el factor prestacional.

Las partes pueden pactar cláusulas adicionales o diferentes en el espacio indicado. Estas cláusulas pueden referirse, entre otros, a los siguientes aspectos:

1. Cambio de jornadas de trabajo.

a. Turnos de trabajo sucesivos: Es una jornada especial creada por la ley 50/90, y ampliada por la ley 789/02, para actividades sin solución de continuidad. Comprende una jornada de treinta y seis (36) horas semanales. Para este evento se puede emplear la siguiente cláusula de jornada de trabajo: "Las partes acuerdan que EL TRABAJADOR laborará en turnos de trabajos sucesivos que no excedan de seis (6) horas al día y treinta y seis (36) horas a la semana. Para estos turnos no habrá lugar al pago de recargo nocturno ni de remuneración especial por dominicales o festivos; pero el salario siempre corresponderá a la jornada ordinaria de trabajo. Por cada turno en dominical o festivo, EL TRABAJADOR tendrá derecho a un (1) día de descanso remunerado. Esta cláusula deroga y reemplaza la cláusula QUINTA del presente contrato".

b. Jornada de trabajo flexible: Es una jornada especial creada por el Art. 51 de la ley 789/02, que permite la distribución de la jornada laboral de cuarenta y ocho (48) horas como máximo en seis (6) días a la semana, en turnos diarios flexibles, que puedan ser diferentes. Para este evento se puede emplear la siguiente cláusula: "Las partes acuerdan que EL TRABAJADOR laborará conforme lo permita la jornada flexible contenida en el artículo 51 de la ley 789/02, en jornada máxima de cuarenta y ocho (48) horas durante seis (6) días a la semana, en los turnos y horarios que EL EMPLEADOR determine unilateralmente y en forma anticipada, cuya duración diaria no podrá ser inferior a cuatro (4) horas continuas, ni superior a diez (10) horas sin que haya lugar al pago de recargos por trabajo extraordinario siempre y cuando no se exceda al promedio de las cuarenta y ocho (48) horas semanales en la jornada ordinaria de 06:00 a.m. a 10:00 p.m.

2. Definición de pagos no salariales: De conformidad con la ley 50/90, es posible pactar en forma particular y especie que determinados beneficios o auxilios acordados entre las partes, no tengan carácter de salario, en dinero o en especie, tales como primas extralegales de servicios y/o de navidad. En este caso la cláusula podría quedarse así: "Las partes de común acuerdo y de conformidad con los Art. 15 y 16 de la ley 50/90, en concordancia con el Art. 17 de la 344/96, acuerdan que los siguientes beneficios o reconocimientos no tendrán naturaleza salarial y/o prestacional, y por lo tanto no se tendrá en cuenta como factor salarial para la liquidación de acreencias laborales, ni para el pago de aportes parafiscales, y cotizaciones a la seguridad social. los beneficios o reconocimientos no salariales son los siguientes:

~~HAJO de bonificación~~

~~CUARTAS~~

----- \$
----- \$
----- \$

3. Valoración del salario en especie: La ley 50/90 ordena valorar expresamente en todo contrato de trabajo la parte de la remuneración que corresponda a salario en especie, para lo cual se debe elaborar la cláusula pertinente. En todo caso este concepto no puede cubrir más del 50% de la totalidad del salario o más del 30% cuando EL TRABAJADOR devengue el salario mínimo legal. La cláusula podría redactarse así: "El suministro de _____ se valora como salario en especie en la suma de \$ _____".



**AGROPECUARIA LA LEYENDA
S.A.S**

**INFORME DE PRACTICAS
PROFESIONALES 2018**

POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Autorizaciones de descuento

Descuento casino

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO

Por este medio yo XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, portador de la cedula número XXXXXXXXXXXXX, trabajador de finca XXXXXX, autorizo a Agropecuaria la leyenda sas, a descontar por nómina catorcenalmente los valores que consuma en el casino de la finca y me sean cobrados por el administrador del mismo. Igualmente autorizo consignar estos valores a quien corresponda. En caso de retiro autorizo descontar de mi liquidación de prestaciones sociales cualquier saldo pendiente. La presente se firma en el Municipio Zona Bananera el ____ de abril del año 201__.

En constancia firmo:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

C.c. _____

Descuento seguridad social

CONSTANCIA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX portador(a) de la cédula No. XXXXXXXXXXXXX, acepto de manera expresa que mi empleador AGROPECUARIA LA LEYENDA SAS identificada con el Nit. 811 023 657 - 1, deposite en la cuenta de Ahorros No. XXXXXXXXXX del BANCO BOGOTA que se encuentra a mi nombre, lo correspondiente a SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, LIQUIDACIÓN DEFINITIVA DE PRESTACIONES SOCIALES, INDEMNIZACIONES LABORALES y otros conceptos relacionados con mi CONTRATO DE TRABAJO con la empresa.

En constancia de acuerdo, se firma el presente en Santa Marta el ____ de abril del 201__.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

C.c. _____



**AGROPECUARIA LA LEYENDA
S.A.S**

**INFORME DE PRACTICAS
PROFESIONALES 2018**

POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Carta de preexistencia médica

AGROPECUARIA LA LEYENDA SAS

**FORMULARIO DE PRE EXISTENCIAS MÉDICAS Y PERDIDAS DE
CAPACIDAD LABORAL**

1.- Sírvase decir si sufre de pre existencias de carácter médico que limiten su trabajo físico. SI ____ NO ____

Explique _____

2.- Ha sido diagnosticado por alguna entidad de seguridad social, EPS, ARL, AP o Junta Médica Regional o Nacional, sobre una PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL. SI ____ NO ____

Explique _____

3.- Si se le ha diagnosticado una PCL, díganos qué porcentaje le dieron _____ %

4.- Tiene a la fecha alguna limitación física adquirida por enfermedad común, profesional, accidente de trabajo. SI ____ NO ____

Explique _____

5.- Ha presentado tutela ante jueces constitucionales para obtener reconocimientos laborales por PCL. SI ____ NO ____

Explique _____

Con mi firma doy fe, de la veracidad de las respuestas anotadas. Dado en Santa Marta a los XX días del mes de XXXX del 20XX.

Firma: _____

Nombre: _____

c.c. _____



**AGROPECUARIA LA LEYENDA
S.A.S**

INFORME DE PRACTICAS PROFESIONALES 2018

POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Formato de afiliación a fondo de empleados SAOPALMA

Fondo de Empleados Agropecuaria La Leyenda		SAOPALMA		NIT: 900.506.217-9		FECHA DILIGENCIAMIENTO		INGRESO <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
						D <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/>		Fecha Recibido: D <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/>	
MEDIO POR EL CUAL USTED SE ENTERO DEL FONDO									
<input type="checkbox"/> Sala de contratación <input type="checkbox"/> Ejecutivo de cuenta <input type="checkbox"/> Capacitación asesor Fondo <input type="checkbox"/> Otros									
Cual: _____									
DATOS DEL SOLICITANTE									
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA:		NOMBRES:					
TIPO DE DOCUMENTO:		FECHA DE EXPEDICIÓN		SEXO		FECHA DE NACIMIENTO		CIUDAD:	
CC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> No. _____				M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>					
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:		BARRIO:		ESTRATO:		COMUNA:		CIUDAD DE RESIDENCIA:	
								DEPARTAMENTO:	
CELULAR:		*CORREO ELECTRÓNICO:		EMPRESA DONDE LABORA:					
FINCA:		PROFESIÓN:		CIUDAD:		CARGO DESEMPEÑADO:		SUELDO MENSUAL	
								\$ DO MM AAAA	
INGRESOS MENSUALES:			EGRESOS MENSUALES:			OTROS INGRESOS:			
\$			\$			\$			
ACTIVOS			PASIVOS			CONCEPTO OTROS INGRESOS:			
\$			\$						
¿Por su cargo o actividad, maneja recursos públicos?					¿Por su cargo o actividad, ejerce algún grado de poder público?				
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
¿Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general?					Si alguna de las preguntas anteriores es afirmativa por favor especifique:				
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
¿Se encuentra actualmente afiliado a otro fondo de empleados?					Especifique cuál:				
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
REFERENCIA FAMILIAR									
NOMBRE:		TELÉFONO:		OCUPACIÓN:		DIRECCIÓN RESIDENCIA:			
REFERENCIA PERSONAL									
NOMBRE:		TELÉFONO:		OCUPACIÓN:		DIRECCIÓN RESIDENCIA:			
APORTES A REALIZAR									
Porcentaje de salario devengado mensual entre el 5% y 10%, que no exceda 1 Salario Mínimo Mensual Legal Vigente: <input type="text"/> %									
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS									
1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio) _____									
2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.									
3. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.									
4. Con los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.									
CERTIFICO									
Yo _____ identificado con cédula de ciudadanía número _____									
tengo pleno conocimiento que en el momento que termine mi vínculo laboral con SAOPALMA tengo 30 días calendario para diligenciar el formato de SOLICITUD DE RETIRO DEL FONDO DE EMPLEADOS Y DEVOLUCIÓN DE APORTES Y AHORROS de acuerdo a lo establecido en el parágrafo del Artículo 16 del los Estatutos.									
Estoy enterado(a) que para la devolución de los aportes y ahorros, debo diligenciar el formato de retiro. Entiendo que estos aportes y ahorros NO los reintegran con la liquidación de las prestaciones sociales del contrato.									
Autorizo descontar de mi salario los valores correspondientes a Aportes, Ahorro y Cuota de Mantenimiento.									



**AGROPECUARIA LA LEYENDA
S.A.S**

INFORME DE PRACTICAS PROFESIONALES 2018

POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Afiliación a Caja de Compensación



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL MAGDALENA
NIT. 891.780.093-3

FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR

TIPO DE AFILIACIÓN RESERVADO PARA LA CAJA

☐ INSCRIPCIÓN NUEVO TRABAJADOR
 ☐ TRASPASO
☐ ADICIÓN
 ☐ REINTEGRO

NIT. DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA

Ciudad Teléfono Dirección de la empresa Correo electrónico de la empresa

DATOS DEL TRABAJADOR (A)

C.C. C.E. PAS

1er. APELLIDO 2do. APELLIDO NOMBRES
 Fecha de nacimiento MES DÍA AÑO Género M F I Estado civil CAS SOL VU U/L SEP Ingreso a la empresa MES DÍA AÑO Salario \$

Cargo que desempeña Horas trabajadas Municipio
 Dirección del trabajador Barrio: Tel: Correo electrónico

PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD? SI ☐ Visual ☐ Auditivo ☐ Físico ☐ Sensorial ☐ Otro ☐ Cual ☐ NO ☐

EMPLA UN LENGUAJE ESPECIAL? SI ☐ Cual ☐ NO ☐

DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERA (O)

Nombre de la esposa o compañero (a) C.C. No. Fecha de nacimiento MES DÍA AÑO Salario \$
 Empresa donde trabaja Cargo Dirección residencia y barrio.

DATOS DEL BENEFICIARIO

PERSONAS QUE DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DEL TRABAJADOR	PARENTESCO						FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	No. Registro Civil (NIUP) y para los padres No. C.C.
	HIJOS						MES	DÍA	AÑO		
NOMBRES Y APELLIDOS	Leg	Ext	Hijast	Adop	Madre	Padre					
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											

Declaración Jurada

Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada, así como los documentos adjuntos es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad del juramento con su suscripción. Autorizo para que por cualquier medio se verifique los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones correspondientes.

FIRMA DEL TRABAJADOR C.C.

FIRMA DE LA EMPRESA

OBSERVACIONES:

DILIGENCIE ESTE FORMULARIO SIN DEJAR ESPACIO EN BLANCO ORIGINAL Y COPIA.

Fecha de recibido:

Autorización para uso de la información

En mi calidad de trabajador, autorizo y acepto de manera voluntaria, previa y explícita, el uso y tratamiento de mis datos personales que suministro en este formulario o que suministre en documentos anteriores para afiliarme, en virtud de la función que le compete de administrar el Sistema del Subsidio Familiar, de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Caja de Compensación Familiar del Magdalena.

SI: ☐ NO: ☐

FIRMA DEL TRABAJADOR C.C. No.

Firma del funcionario de CAJAMAG

VIGILADO SuperSubsidio



**AGROPECUARIA LA LEYENDA
S.A.S**

**INFORME DE PRACTICAS
PROFESIONALES 2018**

POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Feria del hogar 2018 fondo Saopalma.





**AGROPECUARIA LA LEYENDA
S.A.S**

**INFORME DE PRACTICAS
PROFESIONALES 2018**

POR: ANGI PARRA VASQUEZ.

Referencias

-Aragón, Jorge. Sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo (SG-SST)

AGROPECUARIA LA LEYENDA SAS.

-Chiavenato, Idalberto. Gestión del Talento Humano